



CUERPO DE BOMBEROS MUNICIPAL

DOCUMENTACIÓN SOPORTE DE COMPRAS

Marzo 2023

+siguenos

www.ampuertocortes.hn
Municipalidad de Puerto Cortes



FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE OFERTAS PARA COMPRA MENOR

Municipalidad de Puerto Cortés

Nombre del Proceso: Compra de 2 Amortiguador Nissan NP300 delantero, 2 Amortiguador Nissan NP300 Trasero y 1 Banda de Motor Canaleada.

Número del Proceso: AMPC-GAF-CM-120-2023

Lugar de Apertura:	Fecha de Apertura:	Hora de Apertura:
Cuerpo de Bomberos	01/03/2023	14:00

Fecha de Solicitud de Cotización	Fecha Límite de Recepción	Nº de Oferentes
23/02/2023	28/02/2023	1

Integrantes del Comité de Apertura (agregar número de documento por el cual fueron nombrados)

Nombre	Puesto	Correo electrónico	Teléfono	Firma
Rony Bernardez	Oficial de Mantenimiento	ronybernandez89@gmail.com	32719095	[Firma]
Diego Urueta	Oficial Legal	diego@oncae.com	95378613	[Firma]
Daniel Salomero	Auxiliar Contable	daniel@oncae.com	97776667	[Firma]

Detalle de Ofertas recibidas

No.	Oferente	RTN	Valor Ofertado
1	Auto Servicio El Porvenir S DE RL DE CV	05019999182522	9,674.96

Observaciones:

Lugar y fecha: Puerto Cortés 01/03/2023

VERSION	CAUSA DEL CAMBIO	RESPONSBLE DEL CAMBIO	MODIFICACION	APROBADO POR	FECHA DEL CAMBIO
0001	VERSION INICIAL	ONCAE			

ONCAE-F-02-AA



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F010

VERSION: 01

No.

BOM-003/2023

NOMBRE:

Auto Servicio El Porvenir S de RL de CV

LUGAR:

Puerto Cortés

FECHA

3/3/2023

SOLICITANTE:

Cuerpo de Bomberos Municipal

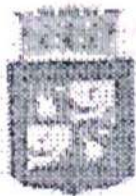
ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	2	UND.	Amortiguador delantero	L1,565.21	3,130.42
2	2	UND.	Amortiguador trasero	L2,308.69	4,617.38
3	1	UND.	Banda de Motor	L665.21	665.21

Observaciones:

Sub Total Exento	L0.00
Sub Total Gravado	L8,413.01
Gran Subtotal	L0.00
15% IVA	L1,261.95
Gran Total	L9,674.96
1% ISR	L0.00
Total a Pagar	L8,413.01

Alcaldía





Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 188677

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 15 DE MARZO DEL 2023

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Beneficiario: AUTO SERVICIO EL PORVENIR S. DE R.L. DE C.V.

Valor L.

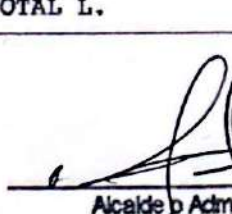
*****8,413.01

La suma de:

**** OCHO MIL CUATROCIENTOS TRECE LEMPIRAS CON 01/100 CENTAVOS ****

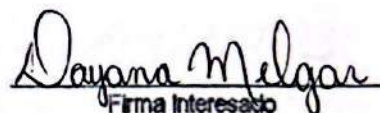
PAGO POR COMPRA DE 2 AMORTIGUADORES DELANTEROS, 2 AMORTIGUADORES TRASEROS Y 3 BANDAS DE MOTOR, PARA NISSAN NP-300 4X4 2019 AMBULANCIA. (CUERPO DE BOMBEROS)

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-542	9,674.96	503-01-542	0096143	Transf de cap. a inst. desc. no	9,674.96	0.00
		212-01-006		IMPUESTO SOBRE VENTAS	0.00	1,261.95
TOTAL L.					9,674.96	1,261.95
					TOTAL L. 8,413.01	


Alcalde o Administrador Municipal



Firma del Tesorero


Firma Interesado


Firma del Contador
15/03/2023 KGAVARRETE

REVISION	
CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	/
Contrato/Addenda:	na
Garantías:	na
Req. Solicitud:	/
Cotizaciones:	/
Comp. de Ent. Acta:	/
Informe Ing/Rep/Ck:	na
Factura Recibos:	/
Observaciones:	/
Fecha:	/

Revisó



AUTO SERVICIO EL PORVENIR S. DE R.L. DE C.V.

Bd. El Copan 4to. Ave., 10 Cella, Puerto Cortes
Teléfonos: 2665-4199, 2665-5709, 2665-1750, 2665-1769
E-Mail: gerencia@asporve.com

Porvenir #2

Oficina Principal:
Bd. El Porvenir, Puerto Cortes
Tels. 2665-1677, 2665-3476

Sucursal San Pedro Sula
Paseo Livylight, S. P. S.
Tels. 2552-4729, 2552-5420

FACTURA

Fecha: 21/03/2023 04:08:17 p.
Condición: CONTADO
Cliente: (529) MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES/BOMBEROS
R.T.N. O No. de Identidad de Cliente: 03019000044953
Dirección: Calle PUERTO CORTES 1 AVENIDA 14Y15 CALLE, RFC:
Vendedor: 002

CAI: 4054EB-89EE62-9046B3-07D03C-90B4A9-1A
Fecha Límite de Emisión: 01/02/2024
Factura: 002-001-01-00806916
R.T.N.: 05019999182522
Rango Autorizado 002-001-01-00800301 al
002-001-01-00875300

CODIGO	CVE ALTERNA	CANTIDAD	DESCRIPCION	Almacén	PRECIO UNIT.	Desc y Reb	TOTAL
7PK 1750-J		1.00	BANDA CANALEADA 7PK 1750	2	L 665.21	L 0.00	L 665.21
340053	E35041	2.00	AMORTIGUADOR NIS NAVARA	2	L 2,308.69	L 0.00	L 4,617.38
3440049		2.00	AMORTIGUADOR NIS FRONT	2	L 1,565.21	L 0.00	L 3,130.42

NO SE ACEPTA CAMBIO
NI DEVOLUCIONES
EN PARTES ELÉCTRICAS



MONTO EN LETRAS NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO LEMPÍRAS 96/100 M.N.

Numero correlativo de la orden de compra exenta: _____

Numero correlativo de la constancia del registro de

Numero identificativo de la Secretaría de Agricultura y Ganadería: _____

Observación:

DESPUES DE 30 DIAS DE LA EMISION DE ESTA FACTURA SE COBRARA EL 4% DE CARGOS POR MOROSIDAD.

Condiciones especiales:

Nombre

Firma

Importe Exento: L 0.00

Importe Exonerado: L 0.00

Gravado con Alicuota: L 0.00

Importe Gravado al 15 %: L 8,413.01

Importe Gravado al 18 %: L 0.00

Descuentos y Rebajas: % L 0.00

I.S.V 15%: L 1,261.95

I.S.V 18%: L 0.00

TOTAL LPS.: L 9,674.96

ESTA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EN LA LEY

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR



FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE OFERTAS PARA COMPRA MENOR

Municipalidad de Puerto Cortés

Nombre del Proceso: Compra Monitor de Signos Vitales Multiparámetro

Número del Proceso: AMPC-GAF-CM-193-2023

Lugar de Apertura:	Fecha de Apertura:	Hora de Apertura:
Cuerpo de Bomberos	18/03/2023	14:00

Fecha de Solicitud de Cotización	Fecha Límite de Recepción	Nº de Oferentes
14/03/2023	17/03/2023	2

Integrantes del Comité de Apertura (agregar número de documento por el cual fueron nombrados)

Nombre	Puesto	Correo electrónico	Teléfono	Firma
Jess Melody Icc D.	Técnico Vigilancia Médica	H. Icc Melody@hotmail.com	95978985	
Jennifer Gallardo	Auxiliar Oficina	jennifer.gallardo17@hotmail.com	8816-3890	
Douglas Virela	Oficial Legal	dvirela@gmail.com	95378293	

Detalle de Ofertas recibidas

No.	Oferente	RTN	Valor Ofertado
1	Grupo Mey-Ko S.A.	08019002062818	43,700.00
2	Dimex Medica S.A. DE C.V.	08019001262611	64,311.19

Observaciones:

Lugar y fecha: Puerto Cortés 18/03/2023

VERSION	CAUSA DEL CAMBIO	RESPONSBLE DEL CAMBIO	MODIFICACION	APROBADO POR	FECHA DEL CAMBIO
0001	VERSION INICIAL	ONCAE			

ONCAE-F-02-AA



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F010

VERSION: 01

No.

BOM-004/2023

NOMBRE:

Grupo Mey-Ko S.A.

LUGAR:

San Pedro Sula

FECHA

21/3/2023

SOLICITANTE:

Cuerpo de Bomberos Municipal

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	1	UND.	Monitor de signos vitales	L38,000.00	38,000.00

Observaciones:

Sub Total Exento	L0.00
Sub Total Gravado	L38,000.00
Gran Subtotal	L0.00
15% IVA	L5,700.00
Gran Total	L43,700.00
1% ISR	L0.00
Total a Pagar	L38,000.00

Alcalde



Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 188963

Cheque No.

Bomberos

FECHA: PUERTO CORTES, 23 DE MARZO DEL 2023

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: GRUPO MEY-KO S.A.

*****38,000.00

La suma de:

**** TREINTA Y OCHO MIL LEMPIRAS CON 00/100 CENTAVOS ****

PAGO POR COMPRA DE UN MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA INSTALAR EN LA AMBULANCIA HRB-231 (CUERPO DE BOMBEROS)

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-542	43,700.00	603-01-542	0098410	Transf de cap. a inst. deso. no	43,700.00	0.00
		212-01-006		IMPUESTO SOBRE VENTAS	0.00	5,700.00
TOTAL L.					43,700.00	5,700.00
						38,000.00



Alcalde o Administrador



Firma del Tesorero

TOTAL L.

38,000.00



Firma Interesado



Firma del Contador

23/03/2023 jmendez

REVISION CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	✓
Contrato/Addenda:	✓
Garantías:	✓
Req. Solicitud:	✓
Cotizaciones:	✓
Comp. de Ent. Acta:	✓
Informe Ing/Rep/Ch:	✓
Factura Recibos:	✓
Observaciones:	✓
Fecha:	

Revisó

Identidad

Solvencia Municipal No.

Grupo Mey-Ko S.A.
Col. Rubén Darío, detrás del Campo Scout
Tegucigalpa M.D.C., Francisco Morazán, Honduras
Teléfono: 800-2222-4444 / 2232-3544 / 9481-9699
Correo electrónico: contabilidad@grupomeyko.hn
Página web: www.meyko.com
RTN: 08019002062818

Branch:
Barrio Las Acacias, 7 avenida, entre 11 y 12 calle, N.O.
San Pedro Sula, Cortés, Honduras
Teléfono: +504 2552-4290
Correo electrónico: tiendaacacias@meyko.com

Cliente:
Municipalidad De Puerto Cortes
RTN: 03019000044953
Dirección de entrega: Puerto Cortés, Cortés, Honduras

Factura 003-002-01-00012710

Fecha: 28/03/2023
Vendedor: Elías Buezo

CAI: 537CA9-EED01F-9A44B7-2E76EA-78EF25-2C
Rango: 003-002-01-00012501 - 003-002-01-00014500
Fecha límite: 23/01/2024

Documento Origen: S31162
Internal Number: FCSP1/2023/00257
Ex. Número de orden:
Ex. Reg. Número de certificado:
Número de registro del SAG:
Tarjeta diplomática:

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Desc.	Precio con desc.	Precio Total
BT-740	MONITOR DE SIGNOS VITALES MULTIPARAMETRO BT-740 - BISTOS ECG, SpO2, NIBP, Temperatura	1	L 40,000.00	L 2,000.00	L 38,000.00	L 43,700.00
****ÚLTIMA LÍNEA****						

Monto en letras: Cuarenta Y Tres Mil Setecientos Lempiras ***

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Términos y condiciones: <https://www.meyko.com/terms>



Total Exonerado	L 0.00
Total Exento	L 0.00
Total Gravado al 15%	L 38,000.00
Descuentos	L 2,000.00
ISV 15%	L 5,700.00
Total	L 43,700.00

Fecha de Impresión: 2023-03-28 09:58



FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE OFERTAS PARA COMPRA MENOR

Municipalidad de Puerto Cortés

Nombre del Proceso: Compra de Doppler Fetal Jumper

Número del Proceso: AMPC-GAF-CM-197-2023

Lugar de Apertura: Fecha de Apertura: Hora de Apertura:

Cuerpo de Bomberos 21/03/2023 14:00

Fecha de Solicitud de Cotización Fecha Límite de Recepción N° de Oferentes

15/03/2023 20/03/2023 1

Integrantes del Comité de Apertura (agregar número de documento por el cual fueron nombrados)

Nombre	Puesto	Correo electrónico	Teléfono	Firma
Jessi Melody lee D.	Técnico Vigencia Médica	hilerdy lee or @hotmail.com	95978985	
Daniel Salamea	Auxiliar Contable	daniel de-jesus@hotmail.com	97176667	
Alexis Molina	Oficial Legal	Procuraduría Municipal	9557-3970	

Detalle de Ofertas recibidas

No.	Oferente	RTN	Valor Ofertado
1	Inversiones Contreras Arita S. d R. L. de C. V.	05019008131694	3,960.00

Observaciones:

Lugar y fecha: Puerto Cortés 21/03/2023

VERSION	CAUSA DEL CAMBIO	RESPONSBLE DEL CAMBIO	MODIFICACION	APROBADO POR	FECHA DEL CAMBIO
0001	VERSION INICIAL	ONCAE			

ONCAE-F-02-AA



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F010

VERSION: 01

No.

BOM-005/2023

NOMBRE:

INVERSIONES CONTRERAS ARITA SOCIEDAD DE R.L. DE C.V.

LUGAR:

San Pedro Sula

FECHA

21/3/2023

SOLICITANTE:

Cuerpo de Bomberos Municipal

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	2	UND.	Doppler Fetal	L1,721.74	3,443.48

Observaciones:

Sub Total Exento	L0.00
Sub Total Gravado	L3,443.48
Gran Subtotal	L0.00
15% IVA	L516.52
Gran Total	L3,960.00
1% ISR	L0.00
Total a Pagar	L3,443.48

Alcaldía



Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 188970

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 23 DE MARZO DEL 2023

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: INVERSIONES CONTRERAS ARITA S. DE R.L. DE C.V.

3,443.48

La suma de:

**** TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES LEMPIRAS CON 48/100 CENTAVOS ****

PAGO POR COMPRA DE 2 UND DE DOPPLER FETALES JUMPER JDP-100E, PARA SER UTILIZADO EN LAS UNIDADES DE AMBULANCIAS DEL CUERPO DE BOMBEROS. (CUERPO DE BOMBEROS)

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-542	3,960.00	503-01-542	0006417	Transf de cap. a inst. desc. no	3,960.00	0.00
		542-01-006		IMPUESTO SOBRE VENTAS	0.00	516.52
TOTAL L.					3,960.00	516.52
						3,443.48



TOTAL L.

3,443.48

INVERSIONES
CONTRERAS ARITA S. DE R.L.

Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

Firma interesado



Firma del Contador

23/03/2023 jmendez

REVISION CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	✓
Contrato/Addenda:	✓
Garantías:	✓
Req. Solicitud:	✓
Cotizaciones:	✓
Comp. de Ent Acta:	✓
Informe Ing/Rep/Ch:	✓
Factura Recibida:	✓
Observaciones:	
Fecha:	

Revisó

Identidad

Solvencia Municipal No.

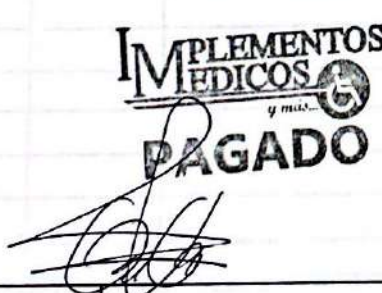
CASA MATRIZ: Colonia Bogran, Calle: 7 Y 8, Casa No.: 11, Bloque: 1, San Pedro Sula, Cortés. Cel: 9436-6936 E-mail: implementos.medicos@hotmail.com

TIENDA PRINCIPAL
Colonia Buenos Aires. Condominio 2 de
Hospital del Valle Primer Nivel, local 11.
Tel: 2527-8069 | 2527-1234
2527-8400 Ext. 7611 Cel: 9476-4416
ventas@implementosmedicos.net

SUCURSAL #1
Colonia Gracias a Dios. Plaza Frente a
Hospital Mario Catarino Rivas, Local 14,
Color Anaranjado. Tel: 2516-5082
Cel: 9856-4623
ventas2@implementosmedicos.net

SUCURSAL #2
Avenida Circunvalación, Plaza Miramar
Local 1, frente a Hospital Bendaña
Tel: 2540-1708
Cel: 9984-9175
ventas3@implementosmedicos.net

FACTURA 000-001-01-00057321		NOMBRE DEL CLIENTE:	
CONDICIONES	Contado - Cheque #71006119 Banpais	Municipalidad de Puerto Cortés	
FECHA	28/03/2023	DIRECCIÓN: PUERTO CORTES	
VENCIMIENTO	28/03/2023	MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES, BARRIO COPEN	
AGENTE	GRICELDA CASTRO	RTN: 03019000044953 TELÉFONO: 31557856 3162-4691	

PRESENTACION	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	ISV	TOTAL
	DOPPLER FETAL JUMPER JPD-100E	2	1,721.74		15	3,443.48
						

FACTURADO POR: GRICELDA CASTRO Tienda Hospital del Valle	PREPARADO POR:	ENTREGADO POR:	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L. 0.00 IMPORTE EXONERADO L. 0.00 IMPORTE EXENTO L.0.00 IMPORTE GRAVADO 15% L.3,443.48 IMPORTE GRAVADO 18% L.0.00
---	-----------------------	-----------------------	---

Favor elaborar cheque a nombre de : INVERSIONES CONTRERAS ARITA

La Factura Es Beneficio De Todos, EXIJALA! GRACIAS POR SU PREFERENCIA!!

TOTAL EN LETRAS:

Son: Tres Mil Novecientos Sesenta Lempiras Exactos

TOTAL L.3,960.00

FIRMA RECIBIDO CLIENTE

N° Correlativo de Orden de Compra Exenta:
N° Correlativo de la Constancia del Registro de Exonerados:
N° Identificativo del Registro de La SAG:
N° Identificativo de Diplomático:

C.A.I.: A30E19-2477BB-654987-997BFF-A119BA-FC
Rango Autorizado: 000-001-01-00055801 a la 000-001-01-00060800
Fecha Limite Emision: 28/10/2023
E-MAIL: IMPLEMENTOS.MEDICOS@HOTMAIL.COM



FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE OFERTAS PARA COMPRA MENOR

Municipalidad de Puerto Cortés

Nombre del Proceso: Compra de 1 Bocina (Sirena de emergencia), 1 Sirena con amplificador.

Número del Proceso: AMPC-GAF-CM-196-2023

Lugar de Apertura: Fecha de Apertura: Hora de Apertura:

Cuerpo de Bomberos 18/03/2023 14:00

Fecha de Solicitud de Cotización Fecha Límite de Recepción N° de Oferentes

14/03/2023 17/03/2023 1

Integrantes del Comité de Apertura (agregar número de documento por el cual fueron nombrados)

Nombre	Puesto	Correo electrónico	Teléfono	Firma
Carlos Humberto Hato Hato	Bombero	Carlos Hato 221977@gmail	9906-00-66	
Daniel Salamanca	Auxiliar Contable	daniel-de-jesus@	97176667	
Daglas Ureán	Oficial 1er	Ureán Daglas	05378613	

Detalle de Ofertas recibidas

No.	Oferente	RTN	Valor Ofertado
1	Almacén Pajaro Azul S.A. DE C.V.	05019999180968	7,772.50

Observaciones:

Lugar y fecha: Puerto Cortés 18/03/2023

VERSION	CAUSA DEL CAMBIO	RESPONSABLE DEL CAMBIO	MODIFICACION	APROBADO POR	FECHA DEL CAMBIO
0001	VERSION INICIAL	ONCAE			

ONCAE-F-02-AA



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F010

VERSION: 01

No.

BOM-006/2023

NOMBRE:

Almacen Pajaro Azul S.A. DE C.V.

LUGAR:

San Pedro Sula

FECHA

21/3/2023

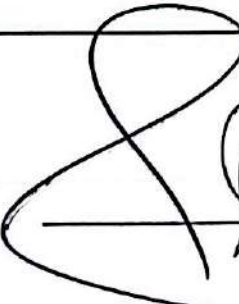
SOLICITANTE:

Cuerpo de Bomberos Municipal

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	1	UND.	Bocina	L2,250.00	2,250.00
2	1	UND.	Sirena con amplificador	L4,500.00	4,500.00

Observaciones:

Sub Total Exento	L0.00
Sub Total Gravado	L6,750.00
Gran Subtotal	L0.00
15% IVA	L1,012.50
Gran Total	L7,762.50
1% ISR	L0.00
Total a Pagar	L6,750.00


Alcaldía



Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 188965

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 23 DE MARZO DEL 2023

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: ALMACEN PAJARO AZUL S.A. DE C.V.

*****6,750.00

La suma de:

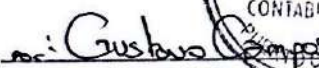
**** SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS CON 00/100 CENTAVOS ****

PAGO POR COMPRA DE UNA BOCINA Y DE UNA SIRENA CON AMPLIFICADOR 100W, PARA SER UTILIZADOS EN LAS UNIDADES DE EMERGENCIA. (CUERPO DE BOMBEROS)

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-542	7,762.50	503-01-542	0096412	Transf de cap. a inst. desc. no	7,762.50	0.00
		212-01-008		IMPUESTO SOBRE VENTAS	0.00	1,012.50
TOTAL L.					7,762.50	1,012.50

TOTAL L.


Alcalde o Administrador Municipal


Firma del Contador


23/03/2023 jmenendez


Firma del Tesorero


REVISION CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: ☒

Contrato/Addenda: ☒

Garantías: ☒

Req. Solicitudes: ☒

Cotizaciones: ☒

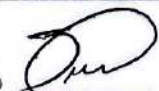
Comp. de Ent. Actg: ☒

Informe Ing/Rep/Ck: ☒

Factura Recibos: ☒

Observaciones: ☒

Fecha: _____

Revisó 


Firma del Beneficiario


Identidad

Solvencia Municipal No.

PAGADO ENTREGADO Dep

ALMACEN PAJARO AZUL S.A. DE C.V.
Casa Matriz Bo. Paz
Barahona, 11 Calle 1-3 Ave.
S.P.B., Cortes
Tel. 2553-2029/cel. 9720-0704
RTN050199991R0968
Col. Santa Ana 15 Calle 9
Avenida Circunvalación

San Pedro Sula, Cortes
Tel. 2550-3432, 2550-6374

FACTURA

006-002-01-00172341

CAI:

853616-943090-2F4C9D-2987ED-6F9DC6-A2

Vencimiento: 26/08/2023

Rango Autorizado:

De: 006-002-01-00159501

A: 006-002-01-00174000

representanteleg@almacenpajaroazul.com

Cliente: C9999

MUNICIPALIDAD DE PUERTO
CORTES

RTN: 03019000044953

Fecha: 28/03/2023 14:23

Codigo	Almacen Cant.		
Descripcion	Descuentos y rebajas otorgados	Total	
SI-778	TCIRO1	1	
SIRENA 12V 100W			
2,250.00	0.00	2,250.00	
MPI-100	TCIRO1	1	
AMPLIFICADOR 100W C/SIRENA			
4,500.00	0.00	4,500.00	

SUBTOTAL	L.	6,750.00
Descuentos/Ret.		0.00
Subtotal:	L.	6,750.00
Gravada 15%:	L.	6,750.00
Gravada 18%:	L.	0.00
Exenta:	L.	0.00
Exonerada:	L.	0.00
15 % ISV:	L.	1,012.50
18 % ISV:	L.	0.00
Total:	L.	7,762.50
Cambio:	L.	0.00

SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS LEMPIRAS 50 / 100 CENTAVOS

Modalidad: SFC en Red Fijo
Folio : CIRC09CA79645
CIR Kennet Sadi Sabillon Cla

Datos adquiriente exonerado
No. Orden de Compra Exenta:
No. Constancia Registro Exonerado:
No. Registro SAG:
No. Carnet de Diplomático:

Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Mayor

La Factura es un Beneficio de
Todos "EXIJALA"
NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES



FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE OFERTAS PARA COMPRA MENOR

Municipalidad de Puerto Cortés

Nombre del Proceso: Compra de Mascara de Medio Rostro con Filtro

Número del Proceso: AMPC-GAF-CM-194-2023

Lugar de Apertura:	Fecha de Apertura:	Hora de Apertura:
Cuerpo de Bomberos	18/03/2023	14:00

Fecha de Solicitud de Cotización	Fecha Límite de Recepción	Nº de Oferentes
14/03/2023	17/03/2023	1

Integrantes del Comité de Apertura (agregar número de documento por el cual fueron nombrados)

Nombre	Puesto	Correo electrónico	Teléfono	Firma
Edin Matute	Jefe de compras		9657-41-07	
Marcos David Cusumá	Contable	marcoscusuma@gmail.com	9715-4993	
Alexis Molina	Oficial legal		9557-3970	

Detalle de Ofertas recibidas

No.	Oferente	RTN	Valor Ofertado
1	VYM de Honduras S.A. de C.V	05019006484425	8,694.00

Observaciones:

Lugar y fecha: Puerto Cortés 18/03/2023

VERSION	CAUSA DEL CAMBIO	RESPONSBLE DEL CAMBIO	MODIFICACION	APROBADO POR	FECHA DEL CAMBIO
0001	VERSION INICIAL	ONCAE			

ONCAE-F-02-AA



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F010

VERSION: 01

No.

BOM-008/2023

NOMBRE:

V&M DE HONDURAS S.A. DE C.V.

LUGAR:

San Pedro Sula

FECHA

21/3/2023

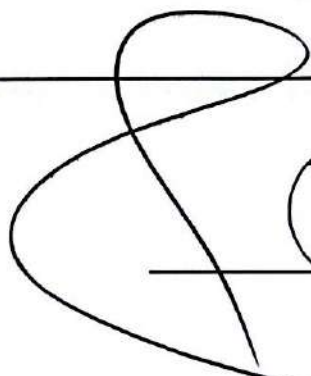
SOLICITANTE:

Cuerpo de Bomberos Municipal

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	8	UND.	Mascara MSA media cara	L470.00	3,760.00
2	8	UND.	Cartucho MSA (Filtro)	L475.00	3,800.00

Observaciones:

Sub Total Exento	L0.00
Sub Total Gravado	L7,560.00
Gran Subtotal	L0.00
15% IVA	L1,134.00
Gran Total	L8,694.00
1% ISR	L0.00
Total a Pagar	L7,560.00


Alcaldía


Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 188973

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 23 DE MARZO DEL 2023

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: V&M DE HONDURAS S.A. DE C.V.

7,580.00

Bomberos

La suma de:

SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA LEMPIRAS CON 00/100 CENTAVOS

PAGO POR COMPRA DE 8 UND DE MASCARA MSA MEDIA CARA Y 8 UND DE CARTUCHOS(FILTROS) PARA MASCARA MEDIA CARA PARA SER UTILIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE OPERACIONES (CUERPO DE BOMBEROS).

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Reg.	Descripcion	Debe	Haber
03-01-542	8,894.00	503-01-542	0098420	Transf de cap. a inst. desc. no	8,894.00	0.00
		212-01-006		IMPUESTO SOBRE VENTAS	0.00	1,134.00
TOTAL L.	8,894.00				8,894.00	1,134.00
						7,580.00



Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

Firma Interesado

Firma del Contador

23/03/2023 jmendez

Identidad

Solvencia Municipal No.

REVISION CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE D/P

Orden de Compra: ☒

Contrato/Addenda: ☒

Garantías: ☒

Req. Solicitud: ☒

Cotizaciones: ☒

Comp. de Ent. Acta: ☒

Informe Ing/Rep/Ch: ☒

Factura Recibos: ☒

Observaciones: _____

Fecha: _____

Revisó



V & M DE HONDURAS, S.A. de C.V.

RG-VE-03

Colonia Altiplano, 25 Calle, 15 Ave. San Pedro Sula, Cortes Honduras C.A.

PBX: (504) 2556-5370, 2556-6375 FAX (504) 2556-5669

E-mail: mvilleda@vymhonduras.com

RTN 05019006484425

Factura al Contado

000-001-01-00086307

FECHA

28/Mar/2023 ::

" Expertos en Seguridad y Salud Ocupacional "

CODIGO: C0871
R.T.N. CLIENTE: 03019000044953
EMPRESA: MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES
DIRECCION: 13 Y 14 CLL 1 Y 3 AVE 504
NOTA:

VENDEDOR: KENNY ONLINE

ORDEN DE COMPRA: 0	CONDICIONES: 0 Días	FECHA DE VENCIMIENTO: 2023-03-28
N° CORRELATIVO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA:	N° CORREL. CONSTANCIA DE REGISTRO DE EXONERADOS:	N° IDENTIFICATIVO DE REGISTRO DE LA SAG:

CODIGO	CANT.	ALMA.	DESCRIPCION	TLL CLR	P UNIT	DESCT.*	SUB-TOTAL	ISV
MSA815692	8	12	MASCARA MSA MEDIA CARA ADV200		575.00	840.00	3,760.00	564.00
MSA815364	8	1	CARTUCHO MSA GMC-P100 VO GA PAR		575.00	800.00	3,800.00	570.00

NO SE ACEPTAN
DEVOLUCIONES 3 DIAS
DESPUES DE LA FECHA
DE LA FACTURA

REVISE LA MERCADERIA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO DE DESPACHO. NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE SU RETIRO. LA SUSCRIPCION DE ESTA FACTURA CONSTITUYE EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL PRODUCTO Y ACEPTADA LA DEUDA CON V&M.

ELABORADO POR:

POR LA CANCELACIÓN DE ESTA FACTURA EXIJA EL RECIBO DE CAJA CORRESPONDIENTE; EL INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO DE ESTA FACTURA A SU VENCIMIENTO NOS OBLIGARÁ A HACER UN RECARGO DEL 5% DE INTERÉS MORATORIO, MENSUALMENTE

AUTORIZADO POR:

ocho mil seiscientos noventa y cuatro Lempiras 00/100

NOTA: LA GARANTÍA DEL CALZADO ES POR 1 MES (30 DÍAS) A PARTIR DE LA FECHA DE FACTURACIÓN. APLICAN RESTRICCIONES.....

CAI: A8CD6A-36D4AA-8F4B89-3EFC41-3C5CE8-88

FECHA LÍMITE DE EMISIÓN: 03/FEB/2024

FOLIOS AUTORIZADOS DESDE EL 000-001-01-00084801 AL 000-001-01-00096800

EL DÍA 2023-03-28 SE SERVIRÁN USTED/ES PAGAR POR ESTA ÚNICA LETRA DE CAMBIO SIN PROTESTO A LA ORDEN DE VYM HONDURAS S.A. DE C.V., LA CANTIDAD DE:

L. 8,694.00

DESCT.* Y REBAJA OTORG.	L.	1,640.00
VENTA EXENTA	L.	0.00
VENTA EXONERADA	L.	0.00
VENTA GRAVADA 15%	L.	7,560.00
VENTA GRAVADA 18%	L.	0.00
SUB-TOTAL	L.	7,560.00
15% ISV	L.	1,134.00
18% ISV	L.	0.00
TOTAL	L.	8,694.00

IMPORTANTE

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXÍJALA

Original Cliente- Copia 1 Obligado Tributario Emisor- Copia 2 Bodega

ENTREGADO POR

ACEPTADA SIN PROTESTO

Vers.01 Fecha: 14/05/2021

2023-03-28T10:56:54



FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE OFERTAS PARA COMPRA MENOR

Municipalidad de Puerto Cortés

Nombre del Proceso: Compra de 36 Desinfectantes para piso, 24 Galones de Cloro, 4 Cja. Papel higiénico (24 rollos), 36 Detergentes en polvo, 12 Escobas completas, 6 Mechas para trapeador, 6 Palos de Trapeador.

Número del Proceso: AMPC-GAF-CM-192-2023

Lugar de Apertura:	Fecha de Apertura:	Hora de Apertura:
Cuerpo de Bomberos	18/03/2023	14:00
Fecha de Solicitud de Cotización	Fecha Límite de Recepción	Nº de Oferentes
14/03/2023	17/03/2023	1

Integrantes del Comité de Apertura (agregar número de documento por el cual fueron nombrados)

Nombre	Puesto	Correo electrónico	Teléfono	Firma
Luis Alonso Romero Martinez	Auxiliar Administrativo	luis.romero@oncae.gub.hn	8778-2553	
Jennifer Gallardo	Auxiliar Oficina	jennifer.gallardo@oncae.gub.hn	8816-3890	
Daglas Ureña	Oficial Legal	urena@oncae.gub.hn	95378095	

Detalle de Ofertas recibidas

No.	Oferente	RTN	Valor Ofertado
1	Serpoint S. de R.L. de C.V.	05019020212525	8,512.29

Observaciones:

Lugar y fecha: Puerto Cortés 18/03/2023

VERSION	CAUSA DEL CAMBIO	RESPONSBLE DEL CAMBIO	MODIFICACION	APROBADO POR	FECHA DEL CAMBIO
0001	VERSION INICIAL	ONCAE			

ONCAE-F-02-AA



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F010

VERSION: 01

No.

BOM-009/2023

NOMBRE:

SERPROINT S. DE R.L DE C.V.

LUGAR:

San Pedro Sula

FECHA

21/3/2023

SOLICITANTE:

Cuerpo de Bomberos Municipal

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	24	Galon	Cloro	L35.00	L840.00
2	36	Galon	Desinfectante para piso	L48.50	L1,746.00
3	4	Caja	Papel higienico jumbo roll	L270.00	L1,080.00
4	36	UND.	Detergente	L80.00	L2,880.00
5	12	UND.	Escobas	L41.00	L492.00
6	6	UND.	Mecha de trapeador	L45.48	L272.86
7	6	UND.	Palo de trapeador	L33.45	L200.70

Observaciones:

Sub Total Exento	L840.00
Sub Total Gravado	L6,671.56
Gran Subtotal	L0.00
15% IVA	L1,000.73
Gran Total	L8,512.29
1% ISR	L0.00
Total a Pagar	L7,511.56

Alcaldía

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 188971

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 23 DE MARZO DEL 2023

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: SERPROINT S. DE R.L. DE C.V.

*****7,511.58

La suma de:

**** SIETE MIL QUINIENTOS ONCE LEMPIRAS CON 58/100 CENTAVOS ****

PAGO POR COMPRA DE 24 GALONES DE CLORO, 38 GALONES DE DESINFECTANTE, 4 CAJAS DE PAPEL HIGIENICO JUMBO ROLL, 38 BOLSAS DE DETERGENTE, 12 ESCOBAS, 8 MECHAS DE TRAPEADOR, 8 PALOS DE TRAPEADOR, PARA SER UTILIZADOS EN LAS INSTALACIONES DEL CUERPO DE BOMBEROS. (CUERPO DE BOMBEROS)

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
03-01-542	8,512.29	003-01-542	0098418	Transf de cap. a inst. desc. no	8,512.29	0.00
		212-01-006		IMPUESTO SOBRE VENTAS	0.00	1,000.73
TOTAL L.					8,512.29	1,000.73

TOTAL L. 7,511.58



Alcalde o Admin



Firma del Tesorero



Firma del Contador

23/03/2023 jmendez

REVISION CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: ☒

Contrato/Adenda: ☒

Garantias: ☒

Req. Solicitud: ☒

Cotizaciones: ☒

Comp. de Ent Acta: ☒

Informe Ing/Rsp/Ck: ☒

Factura Recibo: ☒

Observaciones:

Fecha:

Revisó



Solvencia Municipal No.

**SERPROINT S. DE R.L. DE C.V.****Servicios y Productos Industriales**

Col. Satelite Calle principal, Casa#7, bloque#5, Tel.2503-8933 Cel.3301-7207

RTN: 05019020212525 Email :serviciocliente@serprointhn.com

FACTURA ORIGINAL**000-002-01-00001799**

CAI :5F0572-EFE372-D14F84-7915E5-B162CF-49

Rango autorizado :

000-002-01-00001401 al 000-002-01-00003400

Fecha limite de emisión : 17/12/2023

Cliente : MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES RTN: 03019000044953

Direccion : Puerto Cortes

OC# : BOM-009/2023

Adquiriente Orden Compra EXENTA #

Constancia reg. Exonerado:

No. identificacion SAG:

Atendido por : Vivian Rubio		Terminos : Credito 2 DIAS		Fecha de emisión : 28/03/2023		Vencimiento : 28/03/2023	
Codigo	Descripción del Producto	Cant	P.uni	Dcto/Reb	Isv	%	Sub_Total
F10119	MAX LIMPIO CLORO LIQUIDO 4% GL	24.00	35.0000	0.00	0.00		840.00
F10108	MAX LIMPIO DESINFECTANTE DE PISO V/AROMAS GL	36.00	48.5000	0.00	261.90	15%	1,746.00
A10166	PAPEL HIGIENICO JUMBO ROLL 6/400 MTS ECT	4.00	270.0000	0.00	162.00		1,080.00
A10148	DETERGENTE POLVO INDUS. 5.5 LBS 2.5K	36.00	80.0000	0.00	432.00		2,880.00
A10117	ESCOBA CON PALO GRANDE BARRE BIEN	12.00	41.0000	0.00	73.80		492.00
A10147	MECHA TRAPEADOR BLANCA #16	6.00	45.4769	0.00	40.92		272.86
A10118	PALO TRAPEADOR GANCHO RESORTE	6.00	33.4497	0.00	30.10		200.70
=====ULT=====							
 Vivian Rubio				 ENTREGADO			
Son : OCHO MIL QUINIENTOS DOCE CON 29/100 L.				0.00	1,000.73		8,512.29



Acepto y recibo conforme , las políticas y condiciones de venta.

Para más detalles en www.serprointhn.com

Depositos o Transferencias a :

Sub Total L.	7,511.56
Importe Exonerado L.	
Descuentos y rebajas L.	0.00
Importe Exento L.	840.00
Importe Gravado 15%	6,671.56
Importe Gravado 18%	0.00
I.S.V.15% L.	1,000.73
I.S.V.18% L.	0.00
Total a pagar L.	8,512.29

Hora 08:22:13

ORIGINAL

T_Items 124.00

Original Cliente / Copia Emisor
La Factura es beneficio de todos ¡Exijala!



FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE OFERTAS PARA COMPRA MENOR

Municipalidad de Puerto Cortés

Nombre del Proceso: Compra de materiales varios medico quirúrgicos para el departamento de urgencias médicas, Cuerpo de Bomberos.

Número del Proceso: AMPC-GAF-CM-191-2023

Lugar de Apertura:	Fecha de Apertura:	Hora de Apertura:
Cuerpo de Bomberos	18/03/2023	14:00
Fecha de Solicitud de Cotización	Fecha Límite de Recepción	Nº de Oferentes
14/03/2023	17/03/2023	3

Integrantes del Comité de Apertura (agregar número de documento por el cual fueron nombrados)

Nombre	Puesto	Correo electrónico	Teléfono	Firma
Nixony Mariadiong	Asesoría Jurídica	aldahymariadiong@gmail.com	9618-1234	
Carlos Urrea	Oficial Legal	carlosurrea@oncae.com	95378493	
Jess Melady Lee D.	Técnico Vigilancia Médica	mikeidylee46@gmail.com	95978985	

Detalle de Ofertas recibidas

No.	Oferente	RTN	Valor Ofertado
1	Drogueria Medimas, S. DE R.L. DE C.V	05019007491865	11,775.45
2	Distribuidora Comercial S.A.	08019002278310	9,966.83
3	Suplidora Medica S. DE R.L. DE C.V.	08019008185616	1,060.00

Observaciones:

Lugar y fecha: Puerto Cortés 18/03/2023

VERSION	CAUSA DEL CAMBIO	RESPONSBLE DEL CAMBIO	MODIFICACION	APROBADO POR	FECHA DEL CAMBIO
0001	VERSION INICIAL	ONCAE			

ONCAE-F-02-AA



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F010

VERSION: 01

NOMBRE:

DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.

LUGAR:

San Pedro Sula

No.

BOM-011/2023

FECHA

22/3/2023

SOLICITANTE:

Cuerpo de Bomberos Municipal

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	45	Caja	Guantes de látex talla L	L94.78	4,265.10
2	1	Caja	Mascarilla con reservorio	L2,781.94	2,781.94
3	2	Caja	Guates estériles 8.0	L390.00	780.00
4	5	Caja	Venda Gasa	156.42	782.12
5	40	UND	Cánula nasal de adulto	10.26	410.40
6	30	UND	Cánula nasal de niño	10.25	307.50

Observaciones:

Sub Total Exento	L5,061.96
Sub Total Gravado	L4,265.10
Gran Subtotal	L9,327.06
15% IVA	L639.77
Gran Total	L9,966.83
1% ISR	L0.00
Total a Pagar	L9,327.06

Alcaldía



Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

Cheque No.

No. 188906

FECHA: PUERTO CORTES, 23 DE MARZO DEL 2023

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.

9,327.06

La suma de:

**** NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE LEMPIRAS CON 06/100 CENTAVOS ****

PAGO POR COMPRA DE 45 CAJAS DE GUANTES DE LATEX TALLA L, 1 CAJA DE MASCARILLAS CON RESERVORIO, 2 CAJAS DE GUANTES ESTERILES 80, 5 CAJAS DE VENDA GASA, 40 UND DE CANULA NASAL DE ADULTO Y 30 UND DE CANULA NASAL DE NIÑO, PARA SER UTILIZADOS EN EL AREA DE URGENCIA MEDICAS (CUERPO DE BOMBEROS).

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
03-01-542	9,986.83	503-01-542	0096357	Transf de cap. a inst. desc. no	9,986.83	0.00
		2-2-01-006		IMPUESTO SOBRE VENTAS	0.00	639.77
TOTAL					9,986.83	639.77
				TOTAL L.		9,327.06



Alcalde o Administrador



Firma del Tesorero



Identidad

Solvencia Municipal No.

REVISION CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: ☒

Contrato/Addenda: ☒

Garantías: ☒

Req. Solicitud: ☒

Cotizaciones: ☒

Comp. de Ent. Acta: ☒

Informe Ing/Rep/Ch: ☒

Factura Recibos: ☒

Observaciones: ☐

Fecha:

Revisó

CÓDIGO	NOMBRE DEL CLIENTE			CONSTANCIA DE REGISTRO EXONERADO ORDEN DE COMPRA EXENTA / N° DE REGISTRO DE LA SAG	
03375	"MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES" 09:06:01am				
ZONA N°	RESPONSABLE	PEDIDO N°	R.T.N. CLIENTE / ID.		
10	ALBERTO RODRIGUEZ		R.T.N. = 00017000044700		
DIRECCIÓN		AGENTE N°	FECHA		
PUERTO CORTES		V-101 C-101	28/03/2023		
ESTIMADO CLIENTE		CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO		
REVISE LA MERCADERIA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO. NO ACEPTAMOS RECLAMOS DESPUES DEL RETIRO DE SU MERCADERIA. LA SUSCRIPCION DE ESTA FACTURA/PAGARE CONSTITUYE EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO LA MERCADERIA Y ACEPTADA LA DEUDA CON DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.		CONTINUO 2	30/03/2023		

CÓDIGO PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	I S V	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	VALOR TOTAL
016024	4,500	UNIDADES	GUMITE LATEX EXAM "L"	0.95	S	0.00	4,265.10
413040	100	UNIDADES	Mascarilla con reservorio tubo adulto R0	27.82	N	0.00	2,782.00
391005	100	PAR	GUANTES QUIRURGICOS 8.0 MOTEX	7.80	N	0.00	780.00
016147	75	UNIDADES	VENIDA DE GASA EN ROLLO 4X10	10.43	N	0.00	782.25
413033	40	UNIDADES	Canula Nasal Adulto R01B01011F	10.26	N	0.00	410.21
413032	30	UNIDADES	Canula Nasal Pediatrica R01B01021F	10.25	N	0.00	307.50
**** ULTIMA LINEA ****							



VALOR DE LA FACTURA EN LETRAS:

NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS LEPIRAS CON 34/100

OBSERVACIONES:

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

1	2	3	4	5	6	7	8
AUTORIZADO POR	REVISADO POR	FORMA DE PAGO	RECIBIDO Y ENTREGADO AL CLIENTE POR	RECIBIDO POR CLIENTE	TOTAL L.	9,966.83	

ORIGINAL - CLIENTE CONTADO DUPLICADO - CLIENTE CRÉDITO TRIPLICADO - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

VER CONDICIONES AL REVERSO

9,966.83

PAGARÉ POR L. _____

"MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES" 09:06:01am

NOMBRE:

POR ESTE DOCUMENTO PROMETO PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A. (DICOSA)

EL DÍA NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS DE MARZO DEL 2023 EN LAS OFICINAS DE ESTA CIUDAD.

LA CANTIDAD DE: _____

SI ESTE PAGARÉ NO FUESE PAGADO A SU VENCIMIENTO QUEDAMOS OBLIGADOS A PAGAR INTERESES MORATORIOS

DEL _____ % MENSUAL SOBRE SALDOS INSOLUTOS.

28

03

23

_____ DE _____ DEL 20 _____

FIRMA

Nº 00 113600



FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE OFERTAS PARA COMPRA MENOR

Municipalidad de Puerto Cortés

Nombre del Proceso: Compra de materiales varios medico quirúrgicos para el departamento de urgencias médicas, Cuerpo de Bomberos.

Número del Proceso: AMPC-GAF-CM-191-2023

Lugar de Apertura:	Fecha de Apertura:	Hora de Apertura:
Cuerpo de Bomberos	18/03/2023	14:00
Fecha de Solicitud de Cotización	Fecha Límite de Recepción	Nº de Oferentes
14/03/2023	17/03/2023	3

Integrantes del Comité de Apertura (agregar número de documento por el cual fueron nombrados)

Nombre	Puesto	Correo electrónico	Teléfono	Firma
Jessy Melody Lee D.	Técnico Urgencia Medica	mleidytec04@gmail.com	95978985	
Josue Mendez	Aux. Contab.	josuepoopa@hotmail.com	31828036	
Douglas Urteaga	Oficial Legal	unitedoficial@gmail.com	95378693	

Detalle de Ofertas recibidas

No.	Oferente	RTN	Valor Ofertado
1	Drogueria Medimas, S. DE R.L. DE C.V	05019007491865	11,775.45
2	Distribuidora Comercial S.A.	08019002278310	9,966.83
3	Suplidora Medica S. DE R.L. DE C.V.	08019008185616	1,060.00

Observaciones:

Lugar y fecha: Puerto Cortés 18/03/2023

VERSION	CAUSA DEL CAMBIO	RESPONSBLE DEL CAMBIO	MODIFICACION	APROBADO POR	FECHA DEL CAMBIO
0001	VERSION INICIAL	ONCAE			

ONCAE-F-02-AA



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F010

VERSION: 01

No.

BOM-012/2023

NOMBRE:

SUPLIDORA MEDICA S. DE R.L. DE C.V.

LUGAR:

San Pedro Sula

FECHA

22/3/2023

SOLICITANTE:

Cuerpo de Bomberos Municipal

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	1	Caja	Bisturi	L150.00	150.00
2	2	Caja	Esparadrado de 3 pulgadas	L338.00	676.00
3	2	Caja	Jeringas	L117.00	234.00

Observaciones:

Sub Total Exento	L1,060.00
Sub Total Gravado	L0.00
Gran Subtotal	L0.00
15% IVA	L0.00
Gran Total	L1,060.00
1% ISR	L0.00
Total a Pagar	L1,060.00

Alcaldía



Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 188951

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 23 DE MARZO DEL 2023

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: SUPIDORA MEDICA S. DE R.L. DE C.V.

*****1,060.00

La suma de:

**** MIL SESENTA LEMPIRAS CON 00/100 CENTAVOS ****

PAGO POR COMPRA DE 1 CAJA DE BISTURI, 2 CAJAS DE ESPARADRAPO DE 3 PULGADAS Y 2 CAJAS DE JERINGAS, PARA SER UTILIZADOS EN EL AREA DE URGENCIAS MEDICAS. (CUERPO DE BOMBEROS).

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-542	1,060.00	503-01-542	0096400	Transf de cap. a inst. deso. no	1,060.00	0.00
TOTAL L.	1,060.00				1,060.00	0.00

TOTAL L.

1,060.00

Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

Firma Interesado

Firma del Comptador

23/03/2023 jmcndez

Identidad

Solvencia Municipal No.

Revisó



FACTURA
003-001-01-00013914

SUPLIDORA MEDICA S. DE R.L. DE C.V.

RTN: 08019008185616
Cortes, San Pedro Sula.

Tel: (504) 22300137-22305581-22283386
Correo: knunez@suplimedic.com.co
C.A.I: 949C60-376D67-E646A1-EA457F-D425EA-94
RANGO AUTORIZADO DEL 003-001-01-00013501 AL 003-001-01-00015300
Fecha límite de Emisión: 2024-01-09 00:00:00

Fecha Factura 27/03/2023
Factura Vence 26/04/2023
Vendedor OSPS

Dirección Cliente

Municipalidad De Puerto Cortes, Cortes, Puerto Cortes, Bo.San Martín 10 Cll, 8 Ave

Cliente	Municipalidad De Puerto Cortes	RTN	03019000044953
----------------	---------------------------------------	------------	-----------------------

CANT.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCY REBAJAS	ISV %	SUB-TOTAL	PRECIO FINAL
1	SPSM01341	HOJA DE BISTURI # 10 (CORMED)	150.00	0.00	-	150.00	150.00
2	SPSM00277	ESPARADRAPO TRANSPORTE DE 3 CAJA 4 UNID (3M)	338.00	0.00	-	676.00	676.00
2	SPSM01535	JERINGA 5CC 21 X 1 1/2 (CORMED)	117.00	0.00	-	234.00	234.00
				L 0.00		L 1,060.00	L 1,060.00

VALOR EN LETRAS
UN MIL SESENTA LEMPIRAS CON 00/100

FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

No. Correlativo de orden de compra exenta	
No. Correlativo de constancia de registro exonerado	
No. Identificativo del registro de la SAG	

R.T.N.: 08019008185616

DESC. Y REBAJAS OTORGADAS	L	0.00
IMPORTE EXONERADO	L	0.00
IMPORTE EXENTO	L	1,060.00
IMPORTE GRAVADO 15%	L	0.00
IMPORTE GRAVADO 18%	L	0.00
I.S.V 15%	L	0.00
I.S.V 18%	L	0.00
TOTAL A PAGAR	L	1,060.00

Autorizado Por

Revisado Por

Firma y Sello Cliente

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

COPIA: CONTABILIDAD

TOTAL A PAGAR

ORIGINAL



FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE OFERTAS PARA COMPRA MENOR

Municipalidad de Puerto Cortés

Nombre del Proceso: Compra de materiales varios medico quirúrgicos para el departamento de urgencias médicas, Cuerpo de Bomberos.

Número del Proceso: AMPC-GAF-CM-191-2023

Lugar de Apertura:	Fecha de Apertura:	Hora de Apertura:
Cuerpo de Bomberos	18/03/2023	14:00
Fecha de Solicitud de Cotización	Fecha Límite de Recepción	Nº de Oferentes
14/03/2023	17/03/2023	3

Integrantes del Comité de Apertura (agregar número de documento por el cual fueron nombrados)

Nombre	Puesto	Correo electrónico	Teléfono	Firma
Daniel Salamanca	Auxiliar Contable	daniel-de-jesus@hotmail.es	97776607	
Douglas Urutia	Oficial Legal	UrutiaDouglas@gmail.com	95378693	
Jessy Melody Lee D.	Técnica Agencia Médica	mleidylee201@gmail.com	95978985	

Detalle de Ofertas recibidas

No.	Oferente	RTN	Valor Ofertado
1	Drogueria Medimas, S. DE R.L. DE C.V	05019007491865	11,775.45
2	Distribuidora Comercial S.A.	08019002278310	9,966.83
3	Suplidora Medica S. DE R.L. DE C.V.	08019008185616	1,060.00

Observaciones:

Lugar y fecha: Puerto Cortés 18/03/2023

VERSION	CAUSA DEL CAMBIO	RESPONSBLE DEL CAMBIO	MODIFICACION	APROBADO POR	FECHA DEL CAMBIO
0001	VERSION INICIAL	ONCAE			

ONCAE-F-02-AA



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F010

VERSION: 01

No.

BOM-010/2023

NOMBRE:

DROGUERIA MEDIMAS S. DE R.L. DE C.V.

LUGAR:

San Pedro Sula

FECHA

22/3/2023

SOLICITANTE:

Cuerpo de Bomberos Municipal

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	1	Caja	Cateter #22	L469.00	L469.00
2	1	Caja	Venoclise	L168.75	L168.75
3	2	Galon	Aceptosan	L594.00	L1,188.00
4	5	Caja	Venda elastica de 4 pulgadas	L225.00	L1,125.00
5	3	Rollo	Gasa hospitalaria	L412.00	L1,236.00
6	5	Galon	Alcohol Clinico	L112.50	L562.50
7	5	Und	Lidocaina Simple	L46.00	L230.00
8	1	Caja	Diclofenaco	L23.75	L23.75
9	50	Und	Mariposa #22	L2.40	L120.00
10	10	Und	Torniquete tipo CAT	L225.00	L2,250.00
11	1	Rollo	Papel kraft	L558.00	L558.00
12	5	Und	Collarin rigido	L131.00	L655.00
13	8	Caja	Acetaminofem	L33.00	L264.00
14	20	Und	Dipirona	L3.75	L75.00
15	1	Caja	Ibuprofeno	L62.50	L62.50
16	1	Caja	Alergil	L112.50	L112.50
17	1	Caja	Omeprazol	L74.00	L74.00
18	10	Und	Peptobismol	L100.00	L1,000.00
19	2	Caja	Hilo de sutura #3 nylon	L17.20	L34.40
20	2	Caja	Hilo de sutura #4 nylon	L17.20	L34.40
21	10	Und.	Calamina	L30.00	L300.00
22	3	Caja	Vick en lata	L232.00	L696.00
23	2	Caja	Curitas redondas	L27.50	L55.00
24	1	Caja	Loratadina	L48.00	L48.00
25	30	Und	Gancho para parto CLAN	L2.45	L73.50

Observaciones:

Sub Total Exento L9,014.30

Sub Total Gravado L2,401.00

Gran Subtotal L11,415.30

15% IVA L360.15

Gran Total L11,775.45

1% ISR L0.00

Total a Pagar L11,415.30

Alcaldía



Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

Cheque No.

No. 188905

FECHA: PUERTO CORTES, 23 DE MARZO DEL 2023

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: DROGUERIA MEDIMAS S. DE R.L. DE C.V.

*****11,415.30

La suma de:

***** ONCE MIL CUATROCIENTOS QUINCE LEMPIRAS CON 30/100 CENTAVOS *****

PAGO POR COMPRA DE 1 CAJA DE CATETER #22, 1 CAJA DE VENOCLOSE, 2 GALONES DE ACEPTOSAN, 5 CAJAS DE VENDA ELASTICA, 3 ROLLOS DE GASAS HOSPITALARIAS, 5 GALONES DE ALCOHOL ETILITICO, 5 UND DE LIDOCAINA SIMPLE, 1 CAJA DE DICLOFENACO, 50 UND MARIPOSA #33, 10 UND DE TORNIQUETE TIPO CAT, 1 ROLLO DE PAPEL KRAFT, 5 UND DE COLLARIN RIGIDO 8 CAJAS DE ACETAMINOFEN, PARA SER USADOS EN EL AREA DE URGENCIAS MEDICAS (CUERPO DE BOMBEROS)

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
03-01-542	11,775.45	03-01-542	0096358	Transf de cap. a inst. desc. no	11,775.45	0.00
		212-01-005		IMPUESTO SOBRE VENTAS	0.00	360.15
					11,775.45	360.15
				TOTAL L.		11,415.30



Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero



Firma del Contador

23/03/2023 jmendez

REVISION CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: ☒

Contrato/Addenda: ☒

Garantías: ☒

Req. Solicitud: ☒

Cotizaciones: ☒

Comp. de Ent Acta: ☒

Informe Ing/Rep/Ck: ☒

Factura Recibos: ☒

Observaciones: ☒

Fecha: ☒

Identidad

Solvencia Municipal No.

Revisó

Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal ,Calle 1, Bloque C, No.4
Tel:2565-3151/3197/3212 / 98875694
ventas@medimashn.com
CAI9F5880-99ACC0-9742A3-1E6D50-C81E04-11
R.T.N.:05019007491865 Fecha Limite
Emisión11/10/2023



FACTURA

000-001-01-00034122

Cliente:

MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES
Tlf.: 33408351
13 Y 14 CALLE, 1 Y 2 AVE. B° LA CURVA
PUERTO CORTES HONDURAS.
Reg. Tribut.: 03019000044953
Código clte.: 13050890

Lugar y fecha de expedición:

San Pedro Sula, Honduras
29 de Marzo 2023

Vencimiento:

29 de Marzo 2023

Vendedor: 002

Condiciones: Credito

Refer.:

Envío: Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit. Lps.	Desc.	Subtotal Lps.
216	CATHETER # 22	50.0000	9.3800		469.00
256	EQUIPOS P/ SUERO (VENOCLISE)	25.0000	6.7500		168.75
961	GLUCONATO DE	2.0000	594.0000		1,188.00
065	VENDA ELASTICA 4" X 5 YDS	60.0000	18.7500		1,125.00
040	GASA HOSPITALARIA 36 X 100	3.0000	412.0000		1,236.00
684	ALCOHOL CLINICO GALON	5.0000	112.5000		562.50
376	RAPICAINA S/ EPINEFRINA 2%	5.0000	46.0000		230.00
081	DICLOFENAC X100 TABLETA	1.0000	23.7500		23.75
497	MARIPOSA # 22	50.0000	2.4000		120.00
867	TORNIQUETE	10.0000	225.0000		2,250.00
1446	PAPEL MANILA ROLLO	1.0000	558.0000		558.00
2314	INMOVILIZADOR	5.0000	131.0000		655.00
584	ACETAMINOFEN 500MG X 100 TAB	8.0000	33.0000		264.00
1516	DIPIRONA AMPOLLA 2 ML	20.0000	3.7500		75.00
079	IBUPROFENO 600MG X100 TABLETA	1.0000	62.5000		62.50
1326	ALERGIL CAPS	1.0000	112.5000		112.50
297	OMEPRAZOL X 100 TABLETAS	1.0000	74.0000		74.00
049	PEPTO BISMOL 118 ML	10.0000	100.0000		1,000.00
1410	HILO DE SUTURA 3/0 NYLON	2.0000	17.2000		34.40
782	HILO DE SUTURA 4/0 NYLON	2.0000	17.2000		34.40
1375	CALAMINA	10.0000	30.0000		300.00
353	VICK LATA (DISPENSADOR)	3.0000	232.0000		696.00
672	CURITAS REDONDAS X 100	2.0000	27.5000		55.00
386	LORATADINA X 100 TABLETA	1.0000	48.0000		48.00
701	GANCHOS UMBILICALES	30.0000	2.4500		73.50

